Indications cliniques de **l'extraction extracorporelle du CO_2**



L'extraction extracorporelle du CO_2 ($ECCO_2R$) est une alternative ou un complément de la ventilation mécanique qui élimine directement le CO_2 du sang, ce qui permet de réduire le risque de lésion pulmonaire associée à une ventilation et de faciliter le repos, la protection et finalement la guérison des poumons.

BPCO

Corriger l'hypercapnie pour éviter une ventilation mécanique.

Envisager une $ECCO_2R$ après 2 heures de ventilation non invasive si :

- pH < 7,25 et $PaCO_2$ > 55 mmHg (7,3 kPa)
- pH < 7,3 $PaCO_2$ > 55 mmHg (7,3 kPa) sans amélioration sous VNI
- Augmentation de la fréquence respiratoire
- Signes cliniques de fatigue des muscles respiratoires ou d'augmentation du travail ventilatoire
- Ventilation mécanique considérée comme indésirable

SDRA

Éviter les lésions pulmonaires induites par la ventilation.

MON PATIENT EST DIFFICILE À VENTILER

→ **Tentative de ventilation ARDSnet**
V_T = 6 ml/kg
FR < 35/min

→ **Patient difficile à ventiler**
pH < 7,30 ou
Pplat > 30 cmH_2O ou
acidose respiratoire entraînant des complications

→ **Instaurer une $ECCO_2R$**
pour faciliter une ventilation protectrice
HEMOLUNG RAS

MON PATIENT NÉCESSITE UNE VENTILATION ULTRAPROTECTRICE

→ **Ventilation ultraprotectrice désirée**
mais impossible sans acidose respiratoire

→ **Instaurer une $ECCO_2R$**
HEMOLUNG RAS

→ **Réduire le V_C et la Pplat**
V_T < 6 ml/kg,
Pplat < 30 cmH_2O conformément aux besoins cliniques

Des questions à propos de votre patient ?

Veuillez contacter l'assistance clinique ALung :

Allemagne : 0800-181-6344
France : 0800-918846
R.-U. : 0-808-189-1190
International : +1-724-506-5149

www.alung.com

HEMOLUNG® RAS
Système d'extraction extracorporelle du CO_2

Développé par



Informations de sécurité importantes : Ce guide est fourni par ALung Technologies à des fins de formation des professionnels de santé sur l'$ECCO_2R$ au moyen du système Hemolung RAS. Ces informations ne doivent pas être considérées comme complètes ou exactes ; elles ne doivent pas être considérées comme une recommandation de protocole de traitement pour un patient particulier. Ce document ne doit pas être interprété comme incluant toutes les méthodes de prise en charge adéquates ou excluant d'autres méthodes de prise en charge acceptables raisonnablement destinées à obtenir les mêmes résultats. La décision finale sur toute procédure ou traitement spécifique doit être prise par le médecin et le patient en tenant compte de toutes les spécificités de l'état du patient. **Indications (marquage UE/CE) :** Indications du système Hemolung RAS : 1) patients atteints de BPCO grave en échec de ventilation non invasive et pour lesquels il n'existe aucune alternative de traitement validée ; 2) administration de stratégies de ventilation pulmonaire protectrice chez les patients sous ventilation mécanique invasive. Le système Hemolung RAS n'est pas indiqué chez les patients ayant besoin d'assistance dans le cadre du sevrage d'une ventilation mécanique invasive, chez les patients atteints d'asthme grave ni chez les patients en phase pré ou post-transplantation pulmonaire. **Veuillez consulter le Mode d'emploi du système Hemolung RAS pour la liste complète des avertissements, mises en garde et complications potentielles liées au traitement $ECCO_2R$.** Mise en garde : La loi fédérale des États-Unis limite la vente de ce dispositif aux médecins ou sur prescription médicale. Interdit à la vente aux États-Unis.